الجهاز الهضمي

يتكون الجهاز من الفم , البلعوم , المرئ ,
المعده , الامعاء الدقيقه والغليظه والمستقيم الذي
ينتهي بفتحه الشرج وتوجد ايضا غدد تساعد علي الهضم .

- الادويه المؤثره علي الجهاز الهضمي :

اولا : فاتحات الشهيه "appetizers" : تقوم بتنبيه بصيلات التذوق باللسان مما يسبب إفراز اللعاب والعصاره المعدية والشعور بالجوع ويكون طعمها مر ويعزي فاعليتها الي هذا الطعم المر .

ثانيا : طاردات الغازات "carminatives" :هي عباره عن زيوت طياره لها تأثير مرخي للعضلات العاصره وخاصة الفتحه الفؤاديه للمعده مما يسمح بخروج الغازات مثل زيت النعناع والكراويه والينسون .

ثالثا : الأدوية المؤثره علي افراز العصاره المعدية "Drugs affecting gastric secration" :

1. منبهات افراز العصاره المعديه مثل :
   - فاتحات الشهيه .
   - الكحول في التركيز المنخفض أما في التركيز العالي والاستخدام المستمر فيثبطها ويسبب الالتهابات المزمنه في جدار المعده .
   - الهستامين والجاسترين والاستيل كولين .
2. مثبطات إفراز العصارة المعدية مثل :
   - مضادات مستقبلات الهستامين مثل الرانيتيدين .
   - مثبطات مضخه الهيدروجين "proton pump inhibitor" مثل الاوميبرازول .

- علاج قرحة المعدة "peptic ulcer" :

1. التغذية السليمة : يتناول المريض وجبات صغيرة ومتعدده ويتناول اللبن المنزوع الدسم لمعادلة تأثير الحامض النوويوالبعد تماما عن تناول الزيوت والدهون .
2. الأدوية : - مضادات الحموضة "antiacids" تستخدم لمعادله حمض الهيدروكلوريك علي المعده .
   - مثبطات افراز العصارة المعدية
   - ادوية تحمي الغشاء المخاطي المبطن للمعده مثل السكرالفات

رابعا : المقيئات ومضادات القئ : "emetics & antiemetic"
- ميكانيكية التقيؤ : ترتخي الفتحة الفؤادية للمعده وتنقبض الفتحه البوابيه ويتم طرد محتويات المعده نتيجه لانقباض عضلات الحجاب الحاجز والبطن .

المقيئات : وتنقسم الي مقيئات موضعيه غالبا يستخدمها رجال الاسعاف ويندر استخدامه ومن امثلتها كبريتات النحاس التي تفيد في علاج التسمم الفوسفوري , والمقيئات المركزيه مثل الأبومورفين ويحقن تحت الجلد ويسبب القئ في خلال عشره دقائق لانه ينبه مركز القئ في النخاع المستطيل .

- موانع استعمال المقيئات :
1. عندما يكون الضغط الذي تسببه التحركات القيئيه خطيرا مثل حالات الاصابه بالقلب والدرن الرئوي وضغط الدم .
2. عندما يكون ارتفاع الضغط داخل البطن خطيرا كما في حالات الحمل والفتق وقرحه المعده .
3. عندما يكون هبوط الضغط الذي يعقب القئ خطيرا مثل الاطفال وضعاف البنيه والانيميا الحاده .

مضادات القئ : يعتمد اختيار مضاد القئ تبعا لسبب القئ نفسه كما يلي :
1. القئ الناشئ عن الدوار : تستعمل مضادات الهستامين H1 للرحلات الطويله او مثبطات الجهاز العصبي الباراسمبثاوي للرحلات القصيره .

2. القئ الناشئ عن الحمل : يعطي دواء مثل البرمبران او مضادات الهستامين مع فيتامين ب6
3. القئ الذي يعقب العمليات الجراحيه : البرمبران
4. القئ الناتج عن استخدام مضادات السرطان : يعطي البرمبران ويفضل الحقن او الارجاكثيل او الاندانستيرون
5. القئ الناشئ عن الحاله النفسيه : يعطي مهدئ للمريض

يعتبر البرمبران والموتيليم اكثر مضادات القئ استعمالا وفاعليه في جميع الحالات .

خامسا : المسهلات (علاج الامساك)

مفعول المسهلات عباره عن تفريغ محتويات الأمعاء الغليظه وتعمل بإحدي الطرق الاتيه :

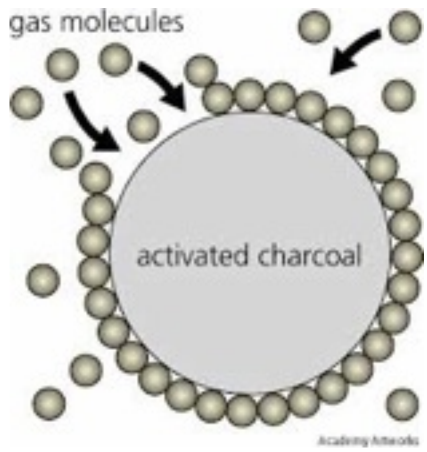
1. تنشيط الحركه الدوريه للامعاء مثل زيت الخروع واللوز .
2. زياده حجم محتويات الامعاء مما ينبه رد الفعل العكسي لتفريغ الامعاء مثل الرده .
3. تعمل كملينات حيث انها تساعد علي تليين البراز مثل لبوس الجلسرين .
4. الطريقه الاسموزيه التي تؤدي الي انتفاخ في الامعاء مثل اللاكتيلوز .

علاج الاسهال : "diarrhea"

1. السوائل : تعطي بالفم مثل محلول معالجه الجفاف وفي الحالات الشديده تعطي عن طريق الحقن والمحاليل .
2. واذا كان المسبب للاسهال وجود بكتيريا او طفيليات يعطي مضاد حيوي او مضاد للطفيليات .
3. ادويه لتقليل الحركه الدوريه للامعاء مثل الايموديم ويتوقف مع توقف الاسهال لتجنب سميه الدواء .
4. تستعمل السيميكتا (smecta) وهي مواد ممسكه للاسهال .

مركبات الادمصاص "adsorptive"

يختلف الادمصاص عن الامتصاص حيث ان الامتصاص هو التشرب الداخلي في حين ان الادمصاص هو التشرب الخارجي وتعطي هذه المركبات لازاله المواد السامه والغازات من الامعاء وامثلتها الكاولين والفحم النباتي وميثيل سيليلوز ومن اشهر امثلتها اقراص الفحم .



ما يجب فعله عندما نقوم بفحص الجهاز الهضمي بالاشعه (drugs used for x-ray examination of digestive system)

1. كبريتات الباريوم : يعطي اما عن طريق الفم لتوضيح رؤيه المعده والجزء العلوي للامعاء في الاشعه او كحقنه شرجيه لفحص المستقيم والقاولون .
2. امبولات بيلوجرافين : لاظهار الحويصله الصفراويه .